

令和 年 月 日

つくば市長 様

申請者（対象者本人又は法定代理人）

住所 つくば市

氏名

つくば市重度障害者 I Cカード乗車券運賃助成利用登録申請書

つくば市重度障害者 I Cカード乗車券の利用に係る運賃助成要綱第5条第1項の規定により、利用登録を申請します。

なお、助成の決定等に必要な範囲において、つくば市長が対象者に関する住民登録資料、税務資料その他の必要な事項について各関係機関に調査し、照会し、若しくは閲覧し、又は必要に応じて申請書類を補正することに同意します。

また、対象者が市外への転出、障害程度の軽減その他の事由により助成の対象でなくなったときは、速やかに届け出ます。

記

対象者氏名 (手帳所持者)	
生年月日	大正 ・ 昭和 年 月 日 平成 ・ 令和
郵便番号	
住所	
該当する区分 (手帳の等級)	<input type="checkbox"/> 身体障害者手帳1級、2級所持 <input type="checkbox"/> 療育手帳④、A所持 <input type="checkbox"/> 精神障害者保健福祉手帳1級所持

※該当する上記区分にレ点を付し、手帳の写し（記載があるすべてのページ）を添付してください。

※つくば市重度障害者 I Cカード乗車券の利用に係る運賃助成要綱第3条各号に該当するときは、この助成を受けることはできません。